MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. 10/584724 APPLICANT(S)

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1						
3		4			,	
3		5	-			
5		6				
6		(1)				
<u>6</u> 7	Y	0				
8					•	
9		•				
10 11						
12		10				
13						
14						
15				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-
16		7				
17 18					<u> </u>	
19						
20						
21_						
21 22 23 24						
23						
25						
25 26						
27						
28						
29						
30 31			·			·
32	· · · ·				-	
33						
34 35						
35		1				
36						
37 38						
39			774			
40						
41						
42 43						
43						
44 45		<u> </u>				
46		 				
47						
48						
49		 				
50 TOTAL	*			 -		
IND.	2			♣		₩
TOTAL DEP.	9	+		•		•
TOTAL CLAIMS	11	4				

3	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51	1110.	2/2/11	I. 11.	2111	1. (L),	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
52						
53			<u> </u>			
54 55						·
56		,			•	
57						
58						
59						
60					:	
62						
63						
64						
65 66						
67						
68			·			
69					•	
70						
71 72						
73						
74						
75						
76						
77 78						
79						:
80						
81						
82						
83 84						
85		-				
86						
87					•	
88						
89 90						
91						
92						
93						
94						
95 96						
97						
98					· ·	
99						
100 TOTAL	<u> </u>					
IND.		♣		♣		- ■
TOTAL DEP.		4		(-		(+
TOTAL CLAIMS		4 /6		沙沙		